

年 月 日

放射線作業従事承認書
兼放射線業務従事者証明書

広島大学放射光科学研究所長 殿

機 関 名
所 属 長 職 名
所 属 長 名 印
放射線取扱主任者名 印

当機関所属の下記の者が広島大学放射光科学研究所で放射線作業に従事することを承認しましたので宜しくお願い致します。なお、下記の者は法令による放射線業務従事者であることを認めており、そのための法令で必要な管理は当機関で行っていますから貴研究所にて必要がある場合は、その写しを送付致します。

記

フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日
所属機関 連絡先	(Tel)	身 分	
作業従事 承認期間	年 月 日 ~ 2026年 3月 31日(年度を越えない事)		
研究所における 連絡先	(内線)	主な作業施設	
備考			